



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

دانشکده بهداشت

پایان نامه کارشناسی ارشد

عنوان : شناسایی سازه های مرتبط با تغییرات پرداخت از جیب بیمه شدگان

خدمات پزشکی در ایران از نگاه بیمه گر دولتی

استاد راهنما: آقای دکتر سعید آصف زاده

دانشجو : علی فرزانه

مقطع : کارشناسی ارشد

رشته: مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی

بهمن ۱۳۹۲

چکیده:

مقدمه: امروزه نبود محافظت مالی در سلامت به عنوان بیماری نظام های سلامت شناخته شده است؛ روشن ترین نشانه آن این است که خانوارها نه تنها از بار بیماری بلکه از بار ناشی از نابودی و فقر اقتصادی به عبارتی دیگر مواجهه با هزینه های کمرشکن و فقر ناشی از تأمین مالی سلامت خود نیز رنج می برند. مطالعات کمی فراوانی در ایران جهت شناخت میزان پرداخت از جیب و عوامل مرتبط با ایجاد هزینه کمرشکن در سطح خانوار انجام گرفته است اما در سطح سیاستگذاری مطالعه منسجمی صورت پذیرفته است در مطالعه حاضر سعی ما بر این است تا سازه های مرتبط با تغییر پرداخت از جیب از منظر بیمه گر رانشناسایی نمائیم تا بدین طریق نقشه راه حل این مشکل مشخص گردد.

روش کار: مطالعه حاضر از نوع کیفی می باشد که به صورت پدیده شناسی انجام گرفته است. نمونه گیری بصورت هدفمند و سهمیه ای انجام گردید. بدین ترتیب که مدیر مالی سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح مربوط هر استان انتخاب گردید. حجم نمونه ۳۰ نفر می باشد که شامل ۲۴ استان کشور و ۶ نفر نیز در ستاد تهران انتخاب شدند. داده ها بوسیله پرسشنامه باز و مصاحبه عمیق طراحی شده جمع آوری گرد. در این مطالعه مرحله تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزار MAXQDA2007 انجام گردید.

یافته ها: یافته های این مطالعه در دو بخش عوامل افزایشنده و کاهشنده پرداخت از جیب، سازه های مرتبط را استخراج نموده است. ضعف سیستم های نظارت بر درمان، اختلاف زیاد تعرفه بخش دولتی با خصوصی، پوشش ناکافی بیمه، پاسخگو نبودن مراکز دولتی به نیازها و انتظارات بیماران و ضعف سیستم اطلاع رسانی و مشاوره سازمان های بیمه بعنوان عوامل افزایشنده پرداخت از جیب مطرح گردیده است و به منظور کاهش پرداخت از جیب باید به توسعه منابع بیمه و پوشش مورد تعهد، توسعه رویکرد سلامت محوری در سازمان های بیمه گر، تقویت نظارت بر مراکز درمانی و بیمه شدگان و توسعه سیستم های اطلاع رسانی و مشاوره درمان توجه شود.

بحث و نتیجه گیری: به منظور کاهش پرداخت از جیب بیمه شدگان صرفاً تمرکز بر افزایش بودجه بخش سلامت در قالب افزایش تعرفه ها صحیح نمی باشد بلکه به تمامی سیستم های سلامت از جمله نظام تولید منابع، نظام ارائه خدمات، نظام مصرف خدمات، نظام نظارت و کنترل باید در کنار نظام تأمین مالی توجه گردد.